

Município de Vieira do Minho

QUESTIONÁRIO PARA A INSTRUÇÃO DO PROCESSO DE ATRIBUIÇÃO DE HABITAÇÕES SOCIAIS

Arrendamento

Processo N.º

NOTA IMPORTANTE

A este questionário deve responder-se com a maior exactidão, pois a prestação dolosa de declarações falsas ou inexactas determinará a exclusão do candidato da lista de inscrição ou a rescisão do contrato de arrendamento da casa que eventualmente com já tenha sido celebrado, sem prejuízo de procedimento judicial que possa ter lugar. Leia tudo até ao fim antes de começar a responder.

Tomei conhecimento _____

AGRUPAMENTO HABITACIONAL DE:

1 - IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____

Morada: _____ Telefone: _____

Localidade: _____ Freguesia: _____

Concelho: _____ Distrito: _____

Município de Vieira do Minho

2 - SITUAÇÃO HABITACIONAL (Marcar X no <input type="checkbox"/> que interessa)			
	RESPOSTAS		PONTOS
	SIM / NÃO		
Tem habitação?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___
Vive em Barraca?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___
Vivem prédio ou moradia?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___
Tem casa arrendada?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___
Vive com a família?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___
Tem hóspedes em casa?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___
Quantas divisões tem a casa?.....	___/___		___/___
Quantas pessoas residem em casa?.....	___/___		___/___
Quanto paga de renda?.....	€____,___		
Vive em habitação de função?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___
Vive em alojamento de porteiro?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___
Vive em alojamento de natureza precária?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___
É hóspede?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___
Vive em casa de familiares?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___
A Casa tem:			
Esgotos?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___
Água canalizada?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___
Retrete?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___
Banheira ou chuveiro?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___
Electricidade?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___
Na zona onde mora há			
Escola primária?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___
Liceu ou escola técnica?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___
Reside neste concelho há _____ anos			___/___
A preencher pelos serviços			

2 - SITUAÇÃO FAMILIAR (Marcar X no <input type="checkbox"/> que interessa)			
	SIM	NÃO	
	É solteiro?	<input type="checkbox"/>	
Constitui família há _____ anos			
Casamento ou união de facto (riscar o que não interessa)			

Município de Vieira do Minho

a) Indique no quadro seguinte os membros do agregado que irão residir na habitação a que concorre:

Casal e filhos solteiros	Nome	Profissão	Data Nasc.	Vencimentos e Outros Rendimentos (Importância anual líquida)
1				€
2				€
3				€
4				€
5				€
6				€
7				€
8				€
9				€
10				€
TOTAL				€

b) Indique no quadro seguinte os familiares ou outros residentes a seu cargo que irão residir na habitação a que concorre:

Familiares e outros residentes a cargo do concorrente	Nome	Profissão	Data Nasc.	Vencimentos e Outros Rendimentos (Importância anual líquida)
1				€
2				€
3				€
4				€
5				€
6				€
7				€
8				€
9				€
10				€
TOTAL				€

Grupo etário do chefe de família _____	Filhos residentes ____/____	Total de rendimentos €_____,__	Rendimento mensal €_____,__	Rendimento mensal «per capita» €_____,__	Rendimento em % €_____,__	Ascendentes residentes ____/____
---	--------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	---	------------------------------	-------------------------------------

Município de Vieira do Minho

4- LOCAL DE EMPREGO (Marcar X no <input type="checkbox"/> que interessa)			
Candidato:	SIM	NÃO	
Tem contrato de trabalho?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___
De que tipo?.....	_____		___/___
Cônjuge:	SIM	NÃO	
Tem contrato de trabalho?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___
De que tipo?.....	_____		___/___

5- SITUAÇÕES ESPECIAIS (Marcar X no <input type="checkbox"/> que interessa)			
No seu agregado familiar existem situações de vulnerabilidade social comprovadas por entidades externas (Segurança Social, Comissão de Proteção de Crianças e Jovens, Equipa de Intervenção Precoce, Gabinete de Apoio à Víctima e Tribunal) ou comprovadas por declaração médica (Situações de deficiência física e mental)?.....	SIM	NÃO	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___

6 - COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR (Marcar X no <input type="checkbox"/> que interessa)		
De quantas pessoas se compõe o agregado familiar que vai residir na casa a que concorre?..... <small>(a preencher pelos serviços)</small>	___/___	

PONTUAÇÃO TOTAL	_____ Pontos
-----------------	--------------

Declaro, por minha honra, que respondi aos quesitos com exactidão e que conferi o preenchimento.	
O Concorrente	Data
_____	___/___/___

Nota:

Falsas declarações são punidas nos termos da lei.